|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC DUY TÂN**KHOA DƯỢC****---------------------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Mẫu số 01****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****---------------------------** |

**ĐỀ CƯƠNG TÓM TẮT KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP**

**I/ Thông tin liên quan**

Tên đề tài:

Họ và tên GVHD1:

* Học hàm/học vị:
* Nơi công tác:
* Số điện thoại:
* Email:

Họ và tên GVHD2 *(nếu có)*:

* Học hàm/học vị:
* Nơi công tác:
* Số điện thoại:
* Email:

Họ và tên SV:

* Mã SV:
* Lớp:
* Số điện thoại:
* Email:

**II/ Nội dung đề cương tóm tắt**

**1. Tính cần thiết, tính cấp thiết, tính khả thi:** *(nêu vắn tắt sự cần thiết của đề tài, tính khả thi của nguồn nguyên liệu/ dữ liệu)*

**2. Mục tiêu đề tài:** *(nêu vắn tắt sự cần thiết của đề tài)*

**3. Đối tượng và phương pháp nghiên cứu**

**3.1. Đối tượng:**

**3.2. Phương pháp nghiên cứu:** *(nêu vắn tắt)*

**3.3. Nội dung nghiên cứu:** *(nêu vắn tắt)*

**4. Các hoạt động dự kiến tiến hành:** *(nêu vắn tắt)*

**6. Các kết quả dự định có:** *(nêu vắn tắt)*

*Đà Nẵng, ngày….. tháng…… năm ………*

***Xác nhận của GVHD Sinh viên***

*(Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên)*

|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC DUY TÂN**KHOA DƯỢC****---------------------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Mẫu số 02****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****---------------------------** |

**BẢN ĐĂNG KÝ ĐỀ TÀI KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP**

Tên tôi là:

Mã SV:

Lớp:

Số điện thoại:

Email:

Tên đề tài đăng ký:

Họ và tên GVHD1:

* Học hàm/học vị:
* Nơi công tác:
* Số điện thoại:
* Email:

Họ và tên GVHD2:

* Học hàm/học vị:
* Nơi công tác:
* Số điện thoại:
* Email:

Tôi xác nhận những thông tin trên là hoàn toàn chính xác, đã được GVHD thông qua, đồng thời chịu trách nhiệm hoàn toàn về tiến độ của đề tài theo thời hạn quy định.

*Đà Nẵng, ngày….. tháng…… năm ………*

**SINH VIÊN ĐĂNG KÝ**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*

|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC DUY TÂN**KHOA DƯỢC****---------------------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Mẫu số 03****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****---------------------------** |

**BẢN ĐĂNG KÝ HƯỚNG DẪN KHÓA LUẬN**

**TỐT NGHIỆP SINH VIÊN K25YDH**

**I/ Thông tin người hướng dẫn**

**a/ Nếu người hướng dẫn thuộc DTU:**

Họ và tên GVHD1: …………………….. Nơi công tác:

Họ và tên GVHD2: …………………….. Nơi công tác:

**b/ Nếu Người hướng dẫn công tác ngoài trường**

Để tiện cho quá trình trao đổi thông tin cũng như thông tin cho hợp đồng thỉnh giảng hướng dẫn KLTN SV, các thầy/cô thỉnh giảng công tác ngoài trường vui lòng cung cấp cho khoa Dược các thông tin sau:

1.Họ và tên (Ông/Bà):

2.Sinh ngày:

3.Học hàm:

4.Học vị: ;Ngành:

5.Đơn vị công tác:

6.Mã số thuế:

7.Số CCCD/CMND:……………..; Ngày cấp ; Nơi cấp:

8.Điện thoại: nhà riêng: di động:

9.Chỗ ở hiện nay

**II/ Xác nhận của người hướng dẫn về việc đảm bảo tính bản quyền và tiến độ đề tài:**

*( Đồng ý/ không đồng ý hướng dẫn SV làm KLTN đúng tiến độ tốt nghiệp quy định)*

*…………., ngày….. tháng…… năm ………*

**NGƯỜI HƯỚNG DẪN**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*